**DEMANDE D’INSCRIPTION**

**sur la liste électorale ou référendaire**

**et DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE**

Propriétaire unique d’un immeuble ou occupant unique d’un établissement d’entreprise

**1 CONTEXTE D’INSCRIPTION**

## Propriétaire unique d’un immeuble

Occupant(e) unique d’un établissement d’entreprise

# Adresse de l’immeuble ou de l’établissement d’entreprise

## Depuis le

Année

Mois

Jour

Numéro et nom de voie Municipalité Code postal

## Demande d’inscription sur la

liste électorale municipale liste électorale de la MRC

(si applicable)

## liste référendaire

**2 PERSONNE\* À INSCRIRE SUR LA LISTE ÉLECTORALE OU RÉFÉRENDAIRE**

Prénom Nom

## Date de naissance

Année Mois Jour

Numéro de téléphone Courriel

# Adresse du domicile

Numéro et nom de voie App. Municipalité Code postal

\* Cette personne doit être majeure et de citoyenneté canadienne. Elle ne doit pas être sous curatelle ni avoir été coupable d’une manœuvre électorale frauduleuse. Elle ne doit pas avoir le droit d’être inscrite sur la liste électorale ou référendaire, de manière prioritaire, à un autre titre que celui de propriétaire d’un immeuble ou d’occupante d’un établissement d’entreprise.

**3 SIGNATURE DE LA PERSONNE**

Signature

## Cette demande d’inscription reste valide jusqu’à ce qu’elle soit retirée ou remplacée.

Date

Année Mois Jour

# Veuillez retourner le formulaire au bureau de la présidente d’élection de la Municipalité de Lac-des-Écorces au plus tard le 10 mars 2023 à [dg@lacdesecorces.ca](mailto:dg@lacdesecorces.ca) ou à Mme Pascale Duquette, 672, boul. Saint-François, Lac-des-Écorces, Québec J0W 1H0.

ATTENTION

**! Pour voter par correspondance, vous devez remplir la demande au verso du formulaire.**

SMRC-9.2-VF (20-12)

*Loi sur les élections et les référendums dans les municipalités*, articles 54, 55, 55.1, 341, 514, 525, 526 et 526.1, 582.1 et 659.4

**4 DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE**

## À titre de propriétaire unique d’un immeuble ou d’occupante ou occupant unique d’un établissement d’entreprise, je demande à pouvoir voter par correspondance\*.

Prénom Nom

Signature

## Date

Année Mois Jour

\* Le ou la signataire doit avoir rempli la demande d’inscription au recto de ce document ou avoir déjà transmis une telle demande.

# Cette demande de vote par correspondance reste valide jusqu’à ce qu’elle soit retirée ou remplacée ou jusqu’à ce que la municipalité résilie le vote par correspondance.